

ارتباط بین فشار مراقبتی مراقبین با میزان وابستگی بیماران سالمند مبتلا به سکته مغزی

آذر کاظمی^۱، جلیل عظیمیان^۲، مریم مافی^۳، سیده آمنه مطلبی^۴*

تاریخ دریافت ۱۳۹۷/۰۷/۰۱ تاریخ پذیرش ۱۳۹۷/۱۰/۰۸

چکیده

پیش‌زمینه و هدف: سکته مغزی یکی از علل مرگ‌ومیر و ناتوانی در سراسر جهان هست. بیماران سالمند مبتلا به سکته مغزی نیازمند درمان و مراقبت طولانی‌مدت هستند. بنابراین، مطالعه حاضر باهدف تعیین شدت فشار مراقبتی مراقبین بیماران سالمند مبتلا به سکته مغزی و ارتباط آن با میزان وابستگی سالمندان انجام شد.

مواد و روش کار: نمونه موردپژوهش متشکل از ۱۱۰ مراقب بیماران سالمند با سکته مغزی بودند که در این مطالعه توصیفی- مقطعی مشارکت داشتند. نمونه‌ها به‌صورت هدفمند از میان سالمندان بستری‌شده در بیمارستان ولیعصر زنجان در طی ۶ ماه قبل از مطالعه انتخاب شدند. پرسشنامه‌های فشار مراقبتی زاریت و مقیاس زندگی روزانه بارتل برای جمع‌آوری داده‌ها استفاده شد. پرسشنامه‌ها توسط مراقبین کامل شد. سپس داده‌ها با آزمون‌های پی‌رسون، اسپیرمن، تی مستقل و آنوا با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه‌ی ۲۳ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: بر اساس یافته‌های این مطالعه، مراقبین با میانگین سنی $32/09 \pm 8/70$ بوده و اکثریت آنان را زنان (۷۷ نفر، ۷۰ درصد) تشکیل می‌دادند. حدود ۹۰ درصد مراقبین تحت فشار مراقبتی خفیف تا متوسط بودند. نتایج مطالعه حاضر همچنین ارتباط مثبت و معنی‌داری را بین فشار مراقبتی مراقبین با میزان وابستگی سالمندان نشان داد ($P < 0/001$).

نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌های این مطالعه، افزایش وابستگی و نیازهای مراقبتی بیماران سالمند موجب افزایش فشار مراقبتی می‌شود. بنابراین پیشنهاد می‌شود که در کنار توانمندسازی بیماران، از روش‌های حمایتی، آموزشی و مشاوره برای کاهش فشار مراقبتی مراقبین استفاده شود.

کلیدواژه‌ها: سکته مغزی، وابستگی، فشار مراقبتی، مراقبین

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره شانزدهم، شماره یازدهم، پی‌درپی ۱۱۲، بهمن ۱۳۹۷، ص ۸۴۸-۸۴۱

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی قزوین، دانشکده پرستاری مامایی، تلفن: ۰۲۸۳۳۳۷۵۱۵۲

Email: ammotalebi@yahoo.com

مقدمه

یکی از گروه‌های اجتماعی رشد یافته در جوامع امروزی، سالمندان می‌باشند که با توجه به هرم سنی کشور، رشد روزافزونی یافته‌اند (۱). هر سال ۱/۷ درصد به جمعیت جهان افزوده می‌شود و این افزایش برای جمعیت ۶۵ سال و بالاتر ۲/۵ درصد است (۲). حدود دوسوم جمعیت سالمندان دنیا در کشورهای درحال توسعه زندگی می‌کنند (۳). در ایران، نتایج سرشماری حاکی از افزایش سهم جمعیت سالمندان بالای ۶۵ سال از ۵/۷ درصد در سال ۱۳۹۰ به ۶/۱ درصد در سال ۱۳۹۵ می‌باشد (۴). سالمندی دوره حساسی از زندگی بشر است و توجه به مسائل و نیازهای این مرحله یک ضرورت اجتماعی است (۲). سالمندی به مفهوم بیماری نیست، اما مشخص شده است که بیش از ۸۰ درصد سالمندان به یک یا چند اختلال یا بیماری مزمن مبتلا می‌باشند که مشکلات مختلف جسمی، روانی، اجتماعی، اقتصادی برای سالمند ایجاد می‌نماید (۳). افزایش جمعیت سالمندی به‌نوبه خود، با افزایش شیوع

بیماری‌های مزمن و وابستگی در فعالیت‌های زندگی روزانه همراه خواهد بود (۵). یکی از بیماری‌های مزمن که به‌عنوان اصلی‌ترین مشکلات سلامت در سالمندان دنیا به‌حساب می‌آید، سکته مغزی می‌باشد (۶). سکته مغزی به‌عنوان یکی از شایع‌ترین بیماری‌های ناتوان‌کننده نورولوژیک در سنین میان‌سالی و سالمندی (۷) و سومین علت مرگ‌ومیر پس از بیماری‌های قلبی-عروقی و سرطان در تمام دنیا می‌باشد (۸، ۹). سکته مغزی یکی از علل عمده ناتوانی در جهان است که شروع ناگهانی داشته و طولانی بودن آن چالش‌های مختلفی در شرایط زندگی بازماندگان و اعضای خانواده آنان ایجاد می‌کند (۱۰). نجات‌یافتگان سکته مغزی، دچار عوارضی ازجمله آسیب مغزی، اختلال فیزیکی یا شناختی و اختلال تکلم می‌شوند (۱۱). بین ۳۰ تا ۵۰ درصد از بازماندگان سکته مغزی با ناتوانی شدید زندگی می‌کنند که باعث وابستگی آنان به دیگران می‌شود (۱۲). در مرحله حاد سکته مغزی، بیمار نیاز به بستری در بیمارستان داشته اما در مرحله تحت حاد با توجه به ماهیت ناتوان‌کننده

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد سالمندی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران^۲ دانشیار، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران^۳ کارشناس ارشد آمار زیستی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران^۴ استادیار، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران (نویسنده مسئول)